

## DOMANDA DI ADESIONE

### ALLA CONSULTA DELLE DONNE DEL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA

Al Sindaco del Comune di Santo Stefano Quisquina  
All' Assessore alle Pari Opportunità

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n.telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento della Consulta e il relativo Avviso pubblico,

#### CHIEDE

- di partecipare alla Consulta delle Donne del Comune di Santo Stefano Quisquina, in quanto residente nel Comune in parola;
- di partecipare alla Consulta delle Donne, in quanto svolge attività lavorativa in questo Comune;
- di partecipare alla Consulta delle Donne, in quanto ha interessi di tipo sociale e culturale in questo Comune.

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs.196/2003.

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La sottoscritta autorizza la diffusione dei dati personali e di materiale fotografico o video visivo per le finalità proprie e di promozione della Consulta delle Donne, su siti internet, opuscoli, documenti e media.

Santo Stefano Quisquina \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_